

5. Новиков, П.Д. Диагностика аллергии и гиперчувствительности: ведущее значение клеточных методов / П.Д. Новиков, Д.К. Новиков, Н.Д. Титова // Иммунопатология, аллергология, инфектология. – 2016. – № 4. – С. 25–39.

УДК 616.314:[621.794.5:535.37]

РЕЗУЛЬТАТЫ ВОССТАНОВЛЕНИЯ ЦВЕТА ДЕПУЛЬПИРОВАННЫХ ЗУБОВ В БЛИЖАЙШИЕ И ОТДАЛЕННЫЕ СРОКИ ПОСЛЕ ОТБЕЛИВАНИЯ

Байтус Н.А.,¹ Новак Н.В.²

УО «Витебский государственный медицинский университет»¹

ГУО «Белорусская медицинская академия последипломного образования»²

Введение. Оптимальный цвет, флуоресценция и блеск зубов в линии улыбки являются важными составляющими стоматологического здоровья и эстетического облика современного человека, обеспечивают психологическое равновесие и социальную адаптацию в обществе [1-3]. Дисколорит депульпированных зубов – весьма распространённое и многофакторное по этиологии явление, составляющее актуальную проблему стоматологии в связи с несовершенством существующих методов лечения.

В свою очередь профессиональное отбеливание депульпированных зубов рассматривается как основа многих лечебно-реабилитационных мероприятий при стойких дисколоритах. При оценке вида дисколорита и его тяжести следует иметь представление о цвете зубов в норме и при воздействии ряда экзогенных и эндогенных факторов, так как выяснение характера окраски зуба и причины ее возникновения имеет важное значение для выбора методики последующего лечения [4-5].

Цель исследования. Оценить эффективность внутрикоронкового отбеливания и восстановления флуоресцентных свойств депульпированных зубов в ближайшие и отдаленные сроки.

Материал и методы исследования. Для изучения эффективности внутрикоронкового отбеливания депульпированных зубов проводили отбеливание 194 зубов у 190 пациентов, обратившихся в Клинику ВГМУ и на кафедру терапевтической стоматологии с курсом ФПК и ПК ВГМУ в период 2014-2019 гг. с жалобами на изменение в цвете зубов после эндодонтического лечения. Средний возраст пациентов составил $34,6 \pm 8,2$ года. Для определения зависимости в сравниваемых группах применяли точный тест Фишера. Корреляцию по полу и возрасту не проводили. Результаты считали статистически значимыми при $\alpha=0,05$. Статистический анализ выполняли с помощью программы STATISTICA 8.0 [12].

Результаты исследования и обсуждение. Восстановить путем отбеливания цвет и флуоресценцию депульпированных зубов до исходных параметров витального зуба удалось у 72 зубов из 194 (37,11%). Эффект частичного отбеливания с сохранением незначительного дисколорита в пришеечной области был достигнут у 68 зубов (35,05%). Неудовлетворительный результат отбеливания с несоответствием полученного цвета отбеленного зуба цвету витального соседнего зуба был зарегистрирован у 54 зубов (27,84%).

Контрольный осмотр через 1 год показал, что полученный после отбеливания цвет и флуоресцентные свойства были сохранены у 58 зубов (80,56%) из 72 (100,00%). У 14 из ранее отбеленных зубов (19,44%) появилась внутренняя пигментация в пришеечной области.

Обследование через 2 года выявило, что еще у 11 депульпированных зубов (15,28%), которым ранее проводилось отбеливание, увеличилась насыщенность цвета, присущая депульпированному зубу в пришеечной и средней трети коронки зуба. Таким

образом, по истечении 2 лет восстановленный цвет и оптические свойства сохранились у 47 зубов (65,27%) из 72 (100,00%).

При определении цвета через 3 года было обнаружено, что еще 7 отбеленных депульпированных зубов (9,72%) потемнели, у них частично проявился первоначальный пигментированный оттенок и нарушились флуоресцентные свойства в сторону изменения оттенка и интенсивности свечения. Таким образом, через 3 года наблюдения из 72 (100,00%) ранее отбеленных зубов с отличным результатом цветовосстановления, сохранность цвета и флуоресцентных свойств наблюдалась только у 40 зубов (55,57%).

Выводы. Полученные данные свидетельствуют о том, что для депульпированных зубов с изменениями цвета и флуоресцентных свойств показано эстетическое лечение – отбеливание, при его неэффективности рекомендовано изготовление эстетических реставраций.

Литература:

1. Новак, Н.В. Влияние отбеливания на оптические свойства депульпированного зуба / Н.В. Новак, Н.А. Байтус // БГМУ в авангарде медицинской науки и практики – 2017 : сб. науч. тр. – Вып. 7. – Минск : БГМУ, 2017. – С. 16–20.
2. Новак, Н. В. Восстановление эстетических параметров зуба / Н. В. Новак, Н. А. Байтус // Стоматология. Эстетика. Инновации. – 2018. – Т. 2, № 4. – С. 485–492.
3. Мирная, Е.А. Отбеливание как неинвазивный способ улучшения эстетики при изменении цвета зубов / Е.А. Мирная // Соврем. стоматология. – 2017. – № 3. – С. 50–56.
4. Kwon S.R. Tooth whitening: how does it work / Kwon S.R. // Tooth Whitening: An Evidence-Based Perspective. – 2016. – P. 21–33.
5. Артемова, А.В. Опыт лечения стойких дисколоритов депульпированных зубов на базе кафедры / А.В. Артёмова, Е.Н. Полосухина // Бюл. мед. интернет-конф. – 2015. – Т. 5, № 10.

УДК 616.314:616.24-008.444]:534.292

УЛЬТРАЗВУКОВАЯ ДИАГНОСТИКА СОСТОЯНИЯ ВИСОЧНО-НИЖНЕЧЕЛЮСТНОГО СУСТАВА У ПАЦИЕНТОВ С АПНОЭ

Барадина И.Н.¹, Рубникович С.П.¹, Бородин Д.М.²

ГУО «Белорусская медицинская академия последипломного образования»¹

г. Минск, Республика Беларусь

Республиканский научно-практический центр онкологии и медицинской радиологии им. Н.Н. Александрова²

а\г. Лесной, Республика Беларусь

Введение. На этапах обследования и лечения пациентов с апноэ необходимо особое внимание уделять не только обследованию дыхательных путей и положению языка в ротовой полости, но и изучению состояния внутрикостных и мягкотканых структур, взаиморасположения внутрисуставных элементов височно-нижнечелюстного сустава [1–5]. Своевременное выявление структурных изменений элементов ВНЧС и нарушения их взаиморасположения позволяет провести комплекс лечебных мероприятий во время установки лечебного аппарата у пациентов с апноэ [2].

Цель работы. Провести оценку структурных изменений внутрисуставных костных и мягкотканых элементов височно-нижнечелюстного сустава, а также их взаимосоотношения у пациентов с апноэ.

Материал и методы. Сформирована группа наблюдения, включающая 22 пациента в возрасте 28–46 лет с диагнозом апноэ. Критерием включения в группу явилось наличие звуковых явлений в области ВНЧС, изменение формы и размеров дыхательных